

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ВІДНОВНОГО ЛІКУВАННЯ ТА ДІАГНОСТИКИ З ОБЛАСНИМИ ЦЕНТРАМИ ПЛАНУВАННЯ СІМ'Ї ТА РЕПРОДУКЦІЇ ЛЮДИНИ, МЕДИЧНОЇ ГЕНЕТИКИ ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01999112**
3. Місцезнаходження замовника: **36011, Україна, Полтавська область обл., м. Полтава, вул. Шевченка, буд. 10**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Хліб білий формовий 1г	ДК 021:2015: 15811100-7 — Хліб	2475 кілограми	36011, Україна, Полтавська область, Полтава, вул.Шевченка, буд 10	від 01 квітня 2020 до 31 грудня 2020
Хліб житній формовий	ДК 021:2015: 15811100-7 — Хліб	2475 кілограми	36011, Україна, Полтавська область, Полтава, вул.Шевченка, буд 10	від 01 квітня 2020 до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	за умови наявності відповідного бюджетного фінансування	Післяоплата	15	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП "ПОЛТАВСЬКИЙ ХЛІБОЗАВОД "ПІВДЕННИЙ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **63 360,00 UAH з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		78012 UAH

